



## KẾ HOẠCH TRÁCH NHIỆM CÁ NHÂN (IRP) INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)

Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân của WorkFirst cho

JAS ID

CASE NUMBER

CLIENT ID

Tôi hiểu rằng:

- Tôi cần phải làm việc, tìm việc, hoặc chuẩn bị để làm việc trọn thời gian ít nhất là 32 giờ mỗi tuần.
- Tôi phải làm những việc cần thiết. Nếu không, tôi sẽ bị phạt trừ khi tôi có thể chứng minh rằng mình có lý do chính đáng. Trường hợp bị phạt này được gọi là tình trạng bị WorkFirst cảnh cáo. Nếu tôi bị cảnh cáo, điều này có nghĩa là:
  - Trợ cấp của tôi sẽ bị cắt giảm 40% hoặc phần trợ cấp của một người, tùy theo trường hợp nào nhiều hơn.
  - Tôi phải tuân hành IRP của tôi trong bốn tuần liên tiếp thì mới ra khỏi tình trạng bị cảnh cáo.
  - Sau khi tôi làm những điều cần làm trong bốn tuần liên tiếp, hình phạt cảnh cáo của tôi sẽ được hủy bỏ bắt đầu từ ngày đầu của tháng sau bốn tuần tham gia của tôi.
  - Một hội đồng thẩm định tình trạng cảnh cáo sẽ duyệt lại và có thể đóng hồ sơ của tôi nếu tôi ở trong tình trạng bị cảnh cáo sáu tháng liên tiếp.
    - Nếu hội đồng thẩm định tình trạng cảnh cáo đóng hồ sơ của tôi, tôi sẽ phải nộp đơn lại và tham gia trong bốn tuần liên tiếp trước khi tôi có thể nhận được tiền mặt.
    - Nếu hồ sơ của tôi bị phạt cảnh cáo một lần nữa, hội đồng thẩm định tình trạng cảnh cáo sẽ duyệt xét và có thể đóng hồ sơ của tôi nếu tôi bị cảnh cáo trong ba tháng liên tiếp.
- Tôi phải hợp tác với Nhà Cấp Dưỡng Con trong lúc hưởng trợ cấp TANF/SFA trừ khi tôi có lý do chính đáng để không hợp tác. Việc thu tiền cấp dưỡng con thành công có thể giúp tôi không cần trợ giúp bằng tiền mặt nữa.
- Tôi chỉ có thể nhận trợ cấp tiền mặt của TANF/SFA trong 60 tháng trong suốt cuộc đời trừ khi tôi hội đủ điều kiện để được triển hạn.
- Tôi đã nhận trợ cấp tiền mặt trong \_\_\_\_\_ tháng.
- Tôi phải làm việc, tìm việc, hoặc chuẩn bị để làm việc trọn thời gian ít nhất là 32 giờ mỗi tuần.
- Nếu tôi không thể tham gia một sinh hoạt đã được xếp đặt, tôi sẽ liên lạc với người có số điện thoại được ghi dưới đây.
- Tôi phải làm những việc sau đây trong khoảng thời gian mỗi tuần được nêu rõ dưới đây:

### LP Kém Anh Ngữ (LP- Limited English Pathway)

Tôi đồng ý liên lạc với Cơ Vấn Giúp Tìm Việc Làm trễ nhất là ngày \_\_\_\_\_ với nơi phụ trách ghi dưới đây để bàn về việc tham gia của tôi trong chương trình Kém Anh Ngữ.

Nơi Phụ Trách: \_\_\_\_\_

Địa Chỉ: \_\_\_\_\_

Tên Người Liên Lạc: \_\_\_\_\_

Số Điện Thoại Để Liên Lạc: \_\_\_\_\_

Tôi sẽ đem theo giấy cho phép đi làm có hiệu lực trong buổi họp này.

Tôi sẽ hợp tác với Cố Vấn Giúp Tùm Việc Làm của tôi để hoàn tất bài thi CASAS, giúp soạn thảo và ký tên vào bản Kế Hoạch Làm Việc của tôi.

Tôi hiểu rằng tôi chỉ có mười ngày kể từ ngày \_\_\_\_\_ để hoàn tất bản Kế Hoạch Làm Việc của tôi.

Nếu tôi không thể họp với nơi phụ trách, tôi sẽ gọi \_\_\_\_\_ để giải thích lý do.

Trong lúc thi hành Kế Hoạch Làm Việc, nếu tôi không thể giữ những buổi hẹn đã sắp đặt trước, tôi sẽ gọi số điện thoại ghi trên vào cùng ngày hoặc trước ngày đó để giải thích lý do tại sao tôi không thể đến.

Tôi hiểu rằng nếu tôi không gọi báo cùng ngày hoặc trước ngày đó, thì sẽ bị xem như tôi vắng mặt không có phép. Nếu vắng mặt hai ngày không có phép thì tôi sẽ bị chế tài.

Việc gởi trẻ và phương tiện di chuyển đã được cho biết rõ.

Nhân viên phụ trách hồ sơ của tôi và tôi sẽ tái xét lại IRP này trễ nhất là ngày \_\_\_\_\_.

JAS ID	CASE NUMBER	CLIENT ID

Nếu tôi có lý do chính đáng để không thể làm theo kế hoạch, tôi phải liên lạc và hợp tác ngay với Chuyên Viên Chương Trình WorkFirst/Nhân Viên Xã Hội . Một vài thí dụ về lý do chính đáng gồm có:

- Tôi không giữ được cuộc hẹn vì bị bệnh hoặc bất ngờ không tìm được người chăm sóc con trẻ hoặc không có phương tiện chuyên chở;
- Tôi gặp một tình trạng cấp cứu (thể xác, tinh thần, hoặc tình cảm);
- Tôi là một nạn nhân của tệ nạn bạo hành trong gia đình;
- Tôi không tìm được dịch vụ chăm sóc trẻ với giá phải chăng và thích hợp trong khu vực của tôi cho trẻ em dưới 13;
- Tôi gặp một khó khăn cấp thời về pháp lý;
- Tôi bị khuyết tật hoặc bệnh tật khiến tôi không thể làm trọn những điều kiện của chương trình; hoặc
- Tôi là người lớn bị khuyết tật kinh niên và trầm trọng;
- Tôi cần phải ở nhà để chăm sóc cho một đứa trẻ có những nhu cầu đặc biệt hoặc một người lớn khác bị khuyết tật;
- Tôi ở tuổi từ 55 trở lên và đang chăm sóc cho một đứa trẻ nhưng không phải là phụ huynh của đứa trẻ; hoặc
- Tôi đang nộp đơn xin SSI qua một nhân viên giúp đỡ của DSHS.

Nếu tôi không đồng ý với kế hoạch này, tôi có quyền xin duyệt xét hồ sơ và/hoặc điều giải. Muốn xin một phiên điều giải, tôi phải liên lạc với Văn Phòng Dịch Vụ Cộng Đồng hoặc Văn Phòng Điều Giải Hành Chánh, DSHS, PO Box 42488, Olympia WA 98504-2488, trong vòng 90 ngày tính từ ngày nhân viên phụ trách hồ sơ của tôi ký tên dưới đây. Tôi đã nhận được một bản sao của Kế Hoạch Trách Nhiệm Cá Nhân của tôi.

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH HỒ SƠ	NGAØY	CHỖ KYÙ CUÛA TOÂI	NGAØY
---	-------	-------------------	-------

## NHỮNG ĐIỀU KIỆN VỀ VIỆC GIỮ KÍN

Tôi có thể xin được những dịch vụ yểm trợ để giúp tôi thăng tiến trong công việc, giữ được việc làm, nhận việc làm, tìm việc làm, hoặc theo đuổi kế hoạch của mình. Nếu tôi không đồng ý với một quyết định về các dịch vụ yểm trợ, tôi có thể xin duyệt lại hồ sơ và/hoặc xin một phiên điều giải. Tôi sẽ hỏi Chuyên Viên Chương Trình WorkFirst/Nhân Viên Xã Hội xem tôi có cần những dịch vụ này hay không:

- |           |                       |                    |                         |
|-----------|-----------------------|--------------------|-------------------------|
| • Sửa xe  | • Tã lót              | • Giấy phép/lệ phí | • Số dặm đường đã đi    |
| • Quần áo | • Chi phí về giáo dục | • Cắt tóc          | • Đồ nghề               |
| • Cố vấn  | • Vệ sinh cá nhân     | • Vé đi xe buýt    | • Kế hoạch hóa gia đình |

Trong lúc bị phạt cảnh cáo, tôi không xin được các dịch vụ yểm trợ (chẳng hạn như tiền để mua quần áo đi làm hoặc để di chuyển) cho đến khi tôi bắt đầu làm theo IRP của mình.

Tôi hiểu rằng, nếu không hợp tác với Nha Cấp Dưỡng Trẻ (DCS) mà không có lý do chính đáng, trợ cấp của tôi có thể bị cắt giảm. Lý do chính đáng bao gồm mối đe dọa gây tổn thương cho các con của tôi hoặc chính tôi. Tôi hiểu rằng trong lúc đang nhận sự giúp đỡ của TANF, tiền cấp dưỡng trẻ thu được sẽ được giữ lại để trả cho tiểu bang.

Khi tôi ngưng nhận TANF/SFA, DCS sẽ thu tiền cấp dưỡng trẻ và gửi cho tôi trừ khi tôi yêu cầu họ ngưng lại. Tôi hiểu rõ về các dịch vụ yểm trợ, biện pháp phạt cảnh cáo, và cấp dưỡng trẻ.

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH HỒ SƠ	NGÀY	CHỖ KYÙ CU ỦA TOÀI	NGÀY
---	------	--------------------	------